

.....  
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE O DOCHODZIE OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES STYPENDIALNY \***

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... uzyskałam/em dochód z działalności opodatkowanej w formie:  
(zakreślić odpowiedni kwadrat)

ryczałtu ewidencjonowanego

karty podatkowej

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2-4 wyniósł.....zł.....gr.
2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły .....zł.....gr.
3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły.....zł.....gr.
4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł .....zł.....gr.

*Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis członka rodziny osoby składającej oświadczenie )

\* oświadczenie wypełniają wyłącznie osoby prowadzące działalność gospodarczą.